

## Socialudvalget

### Referat

<b>Dato</b>	31. august 2017
<b>Mødetidspunkt</b>	17:15 <b>Sluttidspunkt</b> 17:30
<b>Sted</b>	Mødelokale 233 - Ledelsessekretariatet
<b>Medlemmer</b>	Heino Hahn, Vibe Bøgvad, Henning Larsen, Eva Sommer-Madsen, Michael Larsen
<b>Fraværende</b>	Ingen
<b>Bemærkninger</b>	

## Indholdsfortegnelse

Sag nr.	Side
1. Godkendelse af dagsorden .....	2
2. Halvårsregnskab 2017 - Socialudvalget.....	3
3. Eventuelt .....	5
Bilagsoversigt.....	6
Underskriftsside.....	7

## 1. Godkendelse af dagsorden

Sagsnr.: 16/29566 - Område: Ledelsessekretariatet - Sagsbeh: Lena Milo Eriksen

### Kompetenceudvalg

Socialudvalget.

### Lovgrundlag

Lov om kommunernes styrelse.

Forretningsorden for Socialudvalget i Vordingborg Kommune.

### Sagsfremstilling

Dagsorden til mødet er udarbejdet og udsendt til Socialudvalgets medlemmer i henhold til den godkendte forretningsorden.

### Indstilling

Administrationen indstiller,

at det udsendte forslag til dagsorden godkendes.

### Beslutning i Socialudvalget den 31-08-2017

*Godkendt.*

## 2. Halvårsregnskab 2017 - Socialudvalget

Sagsnr.: 17/9107 - Område: Pleje og Omsorg - Sagsbeh: Henrik Svensson

### Kompetenceudvalg Socialudvalget.

### Lovgrundlag Principper for Økonomistyring i Vordingborg Kommune.

### Sagsfremstilling

Halvårsregnskabet pr. 30. juni 2017 viser et forventet merforbrug på 6,5 mio. kr. Virksomhederne forventes at levere et mindreforbrug på 4,8 mio. kr., mens den øvrige udvalgsramme forventes at komme ud med et merforbrug på 11,3 mio. kr.

Mindreforbruget for virksomhederne ligger på distrikterne og skyldes dels en overvejende god driftsstyring inden for de gældende aktivitetsbaserede budgetter – og dels det forhold, at den forventede aktivitet, i form af leverede timer, forventes at holde sig inden for den fastlagte ramme. Foruden distrikterne forventes der også et mindreforbrug på hjælpemidler. Derimod forventes der et merforbrug på 1,6 mio. kr. for Vordingborg Madservice. Det skal primært tilskrives, at der var en fejl i indberetning af pensionsindbetaling fra foregående år, og at disse nu er kommet til efterbetaling i år.

Merforbruget på øvrig udvalgsramme ligger især på to poster; 'Tilskud bemyndiget af Psykiatri og Handicap' (5,2 mio.kr.) samt 'Mellemkommunal afregning & statsrefusion i Særligt dyre enkeltsager' (4,0 mio.kr.).

For den første post gælder, at merforbruget skyldes væsentligt forhøjede udgifter til borgere, der er berettiget til BPA (Borgerstyret Personlig Assistance) samt forhøjede udgifter til respiratorpatienter, som følge af indførelsen af en ny generel udgiftsfordelingsmodel mellem regionerne og kommunerne, der ikke har været til kommunens fordel.

Merforbruget på 'Mellemkommunal afregning & statsrefusion i Særligt dyre enkeltsager' skal tilskrives merudgifter til pleje af en respiratorpatient i anden kommune, færre forventede refusionsindtægter for Pleje og Omsorg ifm. særligt dyre enkeltsager og et væsentligt bortfald af indtægter fra andre kommuner, som følge af bortgang af flere udenkommunale borgere, der havde plejebolig i Vordingborg.

For nærmere gennemgang af områdets forventninger henvises til bilaget.

### Anlæg

Der forventes et samlet merforbrug på 2,9 mio. kr. vedr. Præstø Multicenter. Der forhandles stadig med entreprisghaveren om et afslag som kompensation for diverse bygningsmæssige mangler, og inden da, kan anlægsregnskabet ikke afsluttes.

### Ledelsesinformation

Det er første gang, at der i økonomirapporteringen rapporteres omkring udviklingen på de effekter, som er beskrevet i de enkelte politikker. Politikkerne er alle revideret inden for det seneste år. Når man ser på alle områdenes opstillede effektmål og indikatorer under et, har det dog for nogle af dem været vanskeligt at præsentere en relevant måling. Inden for nogle områder er der suppleret med relevante driftsmæssige nøgletal, som ikke nødvendigvis peger på et effektmål. Planen med ledelsesinformationen i økonomirapporteringen og halvårsregnskabet er at samle meget af den tilgængelige relevante ledelsesinformation, som skal bruges til at træffe beslutninger om ændringer i fremtiden. I en erkendelse af, at det er svært at udvikle de mest relevante nøgletal og indikatorer på, at effektmålene opnås, må det forventes, at der løbende justeres i denne del af rapporteringen, således at den hele tiden bliver mere relevant.

### **Lov og cirkulæreprogrammets økonomiske konsekvenser i 2017**

I forbindelse med bloktilskudsaktstykket for budget 2018 er der en række vedtagne love, som allerede har en økonomisk konsekvens for ældreområdet i 2017. Der anmodes derfor om, at de modtagne mertilskud, relateret til nedenstående lovændringer, tilføres ældreområdet.

Ændring af bekendtgørelse om driftsoverenskomster mellem regionsråd og selvejende hospicer  
I forbindelse med Kræftplan III blev der afsat midler til etablering af 42 nye hospicepladser i perioden 2011-2014. Etableringen er ikke sket i det forudsatte tempo. Kommunerne kompenseres med i alt 17,2 mio. kr. i 2017. Det er forudsat, at der ibrugtages 42 pladser. Der forventes oprettet to pladser i løbet af 2017, hvormed der er oprettet i alt 42 pladser. Herefter vil beløbet fra 2018 være permanent og således ikke blive efterreguleret årligt.

Kompensationen til Vordingborg Kommune udgør 144.308 kr. i 2017.

#### Kræftplan IV

Med udmøntningsaftalen for Kræftplan IV er der afsat i alt 239 mio. kr. til kommunerne i perioden 2017-2020. Midlerne fordeler sig med 58,2 mio. kr. i 2017, 57,9 mio. kr. i 2018, 60,4 mio. kr. i 2019, og 66,4 mio. kr. i 2020. Efter 2020 er der afsat 79 mio. kr. årligt.

Midlerne er fordelt på fire delområder, hhv. senfølger, kvalitetsløft i den kommunale rehabilitering, basal palliativ indsats og hjælp til rygestop blandt særlige grupper. Der følges ikke op på, at de enkelte kommunale områder løftes med de anførte beløb. I stedet for følges der op på, at indsatsen på de enkelte områder forbedres.

Den basale palliative indsats hører til under ældreområdet, og kompensationen til Vordingborg kommune på dette område udgør 142.630 kr. i 2017.

#### **Økonomiske konsekvenser (1.000 kr.)**

Bevillingsønske	Konto	2017	2018	2019	2020
Drift	Pleje & Omsorg	287			
Anlæg					
Afledt drift					
<b>Finansiering</b>					
Drift					
Afsat rådighedsbeløb					
Kassebeholdning		-287			

Beløb uden fortegn er udgift/merudgift og - er indtægt/mindreudgift. Vedr. kassebeholdningen er det modsat, da et forbrug på kassebeholdningen er – og en forbedring af kassebeholdningen er uden fortegn.

#### **Bilag:**

1 Åben Socialudvalget - Halvårsregnskab 2017

119006/17

#### **Indstilling**

Administrationen indstiller,

- at halvårsregnskabet godkendes, og
- at opfølgningen på effektmålene tages til orientering, og
- at ældreområdet tillægsbevilges i alt 286.938 kr. i 2017 som følge af bloktilskudsaktstykket.

#### **Beslutning i Socialudvalget den 31-08-2017**

Godkendt.

### **3. Eventuelt**

Sagsnr.: 16/29567 - Område: Ledelsessekretariatet - Sagsbeh: Lena Milo Eriksen

#### **Beslutning i Socialudvalget den 31-08-2017**

*Intet.*

## Bilagsoversigt

2. Halvårsregnskab 2017 - Socialudvalget
  1. Socialudvalget - Halvårsregnskab 2017 (119006/17)

## Underskriftsside

---

Heino Hahn

---

Vibe Bøgvad

---

Henning Larsen

---

Eva Sommer-Madsen

---

Michael Larsen



**Bilag: 2.1. Socialudvalget - Halvårsregnskab 2017**

**Udvalg:** Socialudvalget

**Mødedato:** 31. august 2017 - Kl. 17:15

**Adgang:** Åben

**Bilagsnr:** 119006/17

# HALVÅRSREGNSKAB 2017

## SOCIALUDVALGET

### Pleje og omsorg

#### Resultat på drift

Pleje og omsorg	Note	Opr. Budget	Korr. budget	Faktisk forbrug	Forventet regnskab	Forventet afvigelse	Forventet forbrugs-%
(tal i 1.000 kr.)							
<b>Samlet resultat:</b>		<b>433.420</b>	<b>432.833</b>	<b>223.018</b>	<b>439.350</b>	<b>6.517</b>	<b>101,5%</b>
<b>Budgetramme 1</b>	<b>1</b>	<b>443.418</b>	<b>442.831</b>	<b>234.037</b>	<b>449.348</b>	<b>6.517</b>	<b>101,5%</b>
<b>Virksomheder</b>		<b>354.414</b>	<b>355.969</b>	<b>181.822</b>	<b>351.155</b>	<b>-4.814</b>	<b>98,6%</b>
Vordingborg Madservice	2	6.659	4.422	4.420	6.038	1.616	136,5%
Vintersbølle Vaskeri		-24	-	325	-445	-445	0,0%
Distrikter	3	293.348	306.595	154.171	301.808	-4.787	98,4%
Forebyggelse & Aktivitetscentre	4	31.498	25.623	13.282	25.435	-188	99,3%
Hjælpe midler		22.933	19.329	9.622	18.319	-1.010	94,8%
<b>Øvrige udvalgsramme</b>		<b>89.004</b>	<b>86.861</b>	<b>52.215</b>	<b>98.193</b>	<b>11.332</b>	<b>113,0%</b>
Bygninger m.m.	5	9.483	9.750	6.461	11.225	1.475	115,1%
Øvrig Pleje og Omsorg		70.764	68.727	36.653	74.606	5.879	108,6%
Frit valg af leverandør	6	21.386	24.100	11.898	23.407	-693	97,1%
Tilskud bemyndiget af Psykiatri og Handicap	7	12.535	12.498	8.800	17.698	5.200	141,6%
Myndighedsopgaver, admin. og diverse		25.616	21.130	10.530	21.601	471	102,2%
Sekretariat og fællesudgifter		22.388	18.130	9.036	18.288	158	100,9%
Hospice, Plejetakst for færdig-behandlede og Plejeløn til pårørende	8	3.228	3.000	1.494	3.313	313	110,4%
Elever	9	11.228	11.000	6.524	11.900	900	108,2%
Værdighedsmilliarden	10	-	-	-1.098	-	-	0,0%
Værdighedsmilliarden - udgifter		10.644	10.644	-1.098	10.644	-	100,0%
Værdighedsmilliarden - statsligt tilskud		-10.644	-10.644		-10.644	-	100,0%
Mellemkomm. afr. & statsrefusion i SDE	11	8.757	8.384	9.100	12.362	3.978	147,4%
<b>Budgetramme 2</b>		<b>-9.998</b>	<b>-9.998</b>	<b>-11.018</b>	<b>-9.998</b>	<b>-0</b>	<b>100,0%</b>
Ældreboliger		-10.718	-10.718	-11.208	-10.718	-0	100,0%
Merudgift voksne		720	720	190	720	0	100,0%

Merforbrug (+) Mindreforbrug (-)

## Noter til forventet regnskab, drift

### Note 1

Der er udarbejdet en detailprognose efter juli måned. Det forventede merforbrug er reduceret med 0,6 mio. kr. i forhold til forventningerne efter maj måned. Handleplan 2017 følges.

### Note 2

Det vil ikke være muligt at indhente det forventede merforbrug i **Vordingborg Madservice** fra årets første måneder, men driften er nu i balance. Merforbruget skyldes fejl i indberetning af pensionsindbetaling, fra foregående år, til efterbetaling. Det har betydet, at det afsatte lønbudget ikke har været tilstrækkeligt og det har været nødvendigt at skærpe planlægning og arbejdsgange. Dertil kommer øgede udgifter i forhold til den nødvendige indsats med diætkost til svagt-spisende borgere med afledte ekstraomkostninger bl.a. grundet øgede dokumentationskrav fra Fødevarestyrelsen. Endeligt naturlige, men ikke forventede omkostninger ved lederskiftet.

### Note 3

Budgetter til distrikterne fordeles pr. 1. januar i året og består af en fast ramme til ledelse, IT, kompetenceudvikling og øvrige faste omkostninger. Hertil kommer et fordelt budget baseret på et gennemsnitligt aktivitetsbaseret budget til servicelov og til sundhedslov. Det aktivitetsbaserede budget er fastlagt i forhold til distriktets størrelse, geografi/ vejtid mv.

**Distrikterne** måles individuelt på den driftsmæssige styring ved at se på deres evne til at overholde de tildelte budgetter, (De aktivitetsbaserede budgetter, som også indbefatter distrikternes tilknyttede aktivitetscentre). Beregning af de tildelte budgetter sker månedligt med tilbagevirkende kraft, hvor månedens givne visitation og levering af denne omregnes til lønkroner og også afregnes månedligt til virksomhederne.

Overskud på den driftsmæssige styring i distrikterne er et godt grundlag for at vurdere om deres samlede forbrug også holder sig som forventet indenfor den samlede fordelte økonomiske ramme. Aktiviteten måles i antal leverede timer og for året indtil nu har distrikterne leveret timer svarende til indeks 98,06. Det betyder at de indtil videre har holdt et aktivitetsniveau som gør det muligt at overholde den samlede budgetmæssige ramme, svarende til indeks 100.

Erfaringsmæssigt må det fra august, og de følgende måneder, kunne forventes, at det demografiske pres på antallet af borgere der er berettiget til personlig pleje og praktisk hjælp, vil sætte ind og givetvis presse indeks over 100 og det er der plads til. Den aktuelle forventning er at der vil være et mindreforbrug på 4,8 mio. kr. på distrikternes ramme ved årets udgang og dette skyldes bl.a. at distrikterne forventes at overholde deres aktivitetsbaserede budgetter med et overskud på 1,5 mio. kr. Hertil kommer effekten af Handleplan 2017 med revisitation mv.

### Note 4

Det forventede mindreforbrug på 0,2 mio. kr. på **aktivitetscentre** er en forbedring på 0,9 mio. kr. i forhold til seneste rapportering efter maj måned. Der er flere medvirkende faktorer, men bedre forudsigelighed i udgifter til huslejer for aflastningsboliger, aktivitetscentre, mv. er den væsentligste årsag.

### Note 5

Der er sket en væsentlig stigning i det forventede merforbrug til **Bygninger m.m.**, der således er øget med 1,4 mio. kr. siden seneste opfølgning. Det skyldes udelukkende en stigning i de forventede udgifter til administration af servicearealer, hvilket helt primært skal tilskrives

servicearealerne på Præstø Multicenter. Her har ejendomsselskabet nu meldt ud, at udgifterne til Multicentrets servicearealer forventes at blive 2,2 mio. kr. højere end tidligere forventet. Det skyldes forhøjede el-udgifter i forhold til det tidligere beregnede aconto beløb, samt en efterbetaling af for lidt opkrævet husleje i 2016.

#### Note 6

På posten **Frit valg af leverandør**, forventes der nu et resultat, der er ca. 0,7 mio. kr. bedre end efter maj. Årsagen er at der er færre visiterede timer/ydelse, der afregnes til de private leverandører. Også her en effekt af Handleplan 2017.

#### Note 7

Der er ingen ændring i prognosen for **Tilskud bemyndiget af Psykiatri og Handicap**, hvor den tidligere rapporterede merudgift på 2,5 mio. kr. som følge af en aftale mellem regionen og 17 kommuner om ændret afregningsmodel vedrørende respiratorordning, stadig er gældende. Den merudgift kommer oveni de andre merudgifter på godt 2,6 mio. kr. til borgere med Borgerstyret Person Assistance BPA, som afdelingen for Psykiatri- og Handicap har meldt ud. De sidste 0,1 mio. kr. af det forventede merforbrug skyldes, at det endnu ikke kan forventes at den resterende budgetreduktion ifm. Effektiv Kommune 2017 kan indhentes i 2017.

#### Note 8

De forventede udgifter til **Hospice, Plejetakst for færdigbehandlede og Plejeløn til pårørende** er i høj grad baseret på rene skøn, men med det nuværende kendskab til forbruget i årets første syv måneder, er der belæg for at forvente 0,5 mio. kr. i færre udgifter på denne post end tidligere antaget.

#### Note 9

De forventede udgifter til **Elever** er hævet med 0,4 mio. kr. i forhold til seneste rapportering efter maj. Antallet af elever der skal have løn anghænger bl.a. af om nogen vælger at stoppe deres SOSU-uddannelse og derfor kan udgiftsprognosen godt ændre sig i løbet af året. Situationen pt. er lavt fravær og en høj gennemførelsesprocent.

#### Note 10

**Værdighedsmilliarden** er puljemidler fra staten, der udover de fastlagte budgetmidler anvendes jvnf. Pleje-, Omsorgs- og Værdighedspolitikken til at bidrage til at borgere opnår et værdigt liv. Den samlede pulje anvendes til løn til personale.

#### Note 11

Der er ikke foretaget nogen ændring i det forventede markante merforbrug på **Mellemkommunal afregning og Statsrefusion i Særligt dyre enkeltsager**, der stadig udgør en væsentlig andel af og årsag til, det forventede merforbrug på Øvrig udvalgsramme. Årsagerne til merforbruget er deslige de samme som konstateret ved seneste økonomirapportering, dvs. merudgifter til pleje af en respiratorpatient i anden kommune, færre forventede refusionsindtægter for Pleje og Omsorg ifm. særligt dyre enkeltsager og et væsentligt bortfald af indtægter fra andre kommuner som følge af bortgang af flere udenkommunale borgere, der havde plejebolig i Vordingborg.

## Resultat på anlæg

Socialudvalget	Note	Opr. budget	Korr. budget	Faktisk forbrug	Forventet regnskab	Forventet mer-/mindreforbrug	Forventet forbrugs %
(tal i 1.000 kr.)							
<b>Anlæg i alt</b>		<b>0</b>	<b>1.363</b>	<b>393</b>	<b>4.264</b>	<b>2.901</b>	<b>313%</b>
Multicenter Præstø, arkitektkonkurrence	1	0	-168	0	0	168	0%
Multicenter Præstø, plejeboliger	1	0	4.404	171	171	-4.233	4%
Multicenter Præstø, servicearealer	1	0	-6.869	98	98	6.967	-1%
Skovbo - klimaskærm og varmecentral	2	0	3.995	124	3.995	0	100%

Merforbrug (+) Mindreforbrug (-)

### Noter til forventet regnskab, anlæg

#### Note 1

Der kører en sag vedr. Multicenteret. Vordingborg Kommune er i forhandlinger med modparten, men sagens udfald kendes ikke, dog forventes merforbrug på hele Multicenterprojektet på i alt ca. 3,0-4,0 mio. kr.

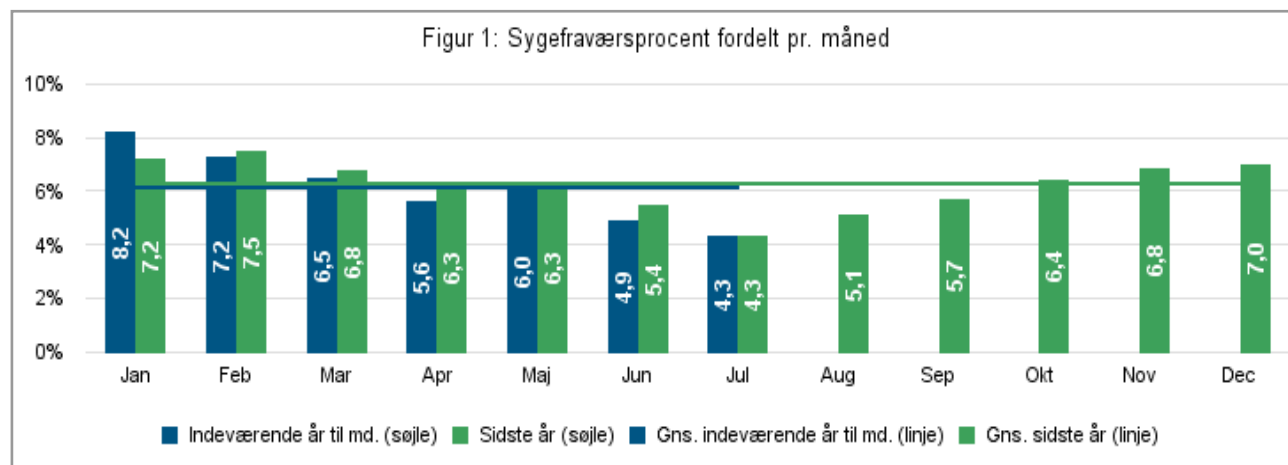
#### Note 2

Ombygning af Skovbo er afsluttet og regnskabet afsluttes i 2017.

## Ledelsesinformation

### Sygefravær

Nedenstående figur og tabel viser sygefraværsprocent fordelt pr. måned for Afdeling for Pleje og Omsorg. Fraværet er reduceret set i forhold til 2016 og har bortset fra januar måned været lavere i årets første halvår 2017 end samme periode i 2016. Afdeling for pleje og Omsorg har aldrig haft et lavere fravær end 6,0 % i gennemsnit for året.



Tabel 1: Sygefraværsoverblik og antal ansatte

	Sygefravær i procent					Jan - Jul 2017			
	Jul 2017	Jul 2016	Jan - Jul 2017	Jan - Jul 2016	Seneste 12 måneder	2016	Antal personer	Antal sygefraværs dage pr. årsværk	Antal årsværk
Total	4,3%	4,3%	6,1%	6,2%	6,1%	6,2%	1.080	9,2	905

### Effektmåling<sup>1</sup>

I Pleje-, Omsorgs- og Værdighedspolitikken er beskrevet effektmål og hvorledes de ønskede effekter måles. I det efterfølgende beskrives effekterne og hvordan den ønskede effekt er målt. Hvert enkelt tema afsluttes med et overblik, der er farvelagt grøn, gul eller rød i forhold til om målet er opnået helt, delvist eller ikke er opnået. Der er ikke farvelagt, hvor data først er tilgængelige ved årsregnskabet.

*Hvilke effekter vil vi opnå?*

<sup>1</sup> I Pleje-, Omsorgs- og Værdighedspolitikken er ønsket effekt fastlagt baseret på den forventning, der var til hvilke data der kunne trækkes i omsorgssystemet. Enkelte effektmål er i denne beskrivelse tilpasset de reelle muligheder for måling, og effektmål er opdelt yderligere for at målingen giver mening. Målinger foretages i uge 40 og ved årets udgang, dog ved halvårsregnskab i uge 18.

- 1) **Rådgivning og vejledning** til den "raske ældre" om det sunde liv samt tilbud om aktiviteter der stimulerer såvel den mentale som den fysiske sundhed, samt modvirker social isolation.
- 2) **En rehabiliterende indsats** skal understøtte det værdige liv ved at den enkelte med funktionsbegrænsninger med støtteforanstaltninger, aktivitet og træning kan takle sit daglige liv bedst muligt, og på trods af opstået sygdom i et vist omfang kan genvinde tidligere funktionsevne.
- 3) **En behandlende og lindrende indsats** skal hjælpe den alvorligt syge og plejkrævende borger som har erhvervet midlertidigt eller varigt funktionstab til, på trods af afhængighed af andre, at få en værdig tilværelse eller en værdig afslutning på livet.
- 4) **Tværsæktorielt og tværfagligt samarbejde** hvor Sundhedsstyrelsens krav til opgavevaretagelse danner grundlag for den nødvendige indsats. Der sikres tiltag i forhold til rekruttering, fastholdelse og kompetenceløft, samt deltagelse i netværk mv.

Hvordan vil vi måle om vi får den ønskede effekt?

#### Ad 1) Rådgivning og vejledning

- 1.1. Den gennemsnitlige alder for +64 årige førstegangsmottagere af praktisk hjælp og personlig pleje stiger med et halvt år for hvert kommende år, med udgangspunkt i 2015 niveau.

*Skemaet viser at andelen af +64-årige, der modtager hjælp er faldet set i forhold til at antallet i aldersgruppen +64-årige stiger, mens aldersgruppen for førstegangsmottagere af hjælp er faldende. Målet markeres som opfyldt.*

Rådgivning og vejledning	2015	2016	2017
1.1.1 Antal + 64-årige	11.147	11.499	11.755
1.1.2 Antal + 64-årige, der modtager praktisk hjælp og/ eller personlig pleje*	Uge 40: 1.872 sv.t. 16,8 % Hele året: 2.394 sv.t. 21,5 %	Uge 40: 1.936 sv.t. 16,8 % Hele året 2.513 sv.t. 21,8 %	Uge 18: 1.915 sv.t. 16,3 % 1. halvår: 2.221 sv.t. 18,9 %
1.1.3 Gennemsnitsalder for bevilling af hjælpen første gang	Uge 40: 78,6 Hele året: 79,41	Uge 40: 79,0 Hele året: 77,79	Uge 18: 68,57 1. halvår: 76,9

\*inklusive personlig pleje og praktisk bistand til borgere på midlertidigt ophold

Farveindikatorer:

Grøn	=	Målepunktet er opnået
Gul	=	Målepunktet er delvist opnået
Rød	=	Målepunktet er ikke opnået

- 1.2. Andelen af de + 75 årige, der deltager i forebyggende foranstaltninger, herunder sociale aktiviteter og frivilligt arbejde målt i uge 38 stiger år for år.

1.3. Tilfredshedsundersøgelser i 2016 og 2020, med en besvarelsesprocent på minimum 50 %, viser en borgertilfredshed på 90 % set i forhold til den forebyggende indsats.<sup>2</sup>

Rådgivning og vejledning	2015	2016	2017	2018	2019	2020
1.2			Måles i uge 38			
1.3		opfyldt				

## Ad 2) En rehabiliterende indsats

2.1. Niveaue for bevilling<sup>3</sup> af personlig pleje og praktisk hjælp fastholdes på 2015 niveau i 2016 og 2017 og herefter fastholder en lavere procentvis stigningstakt set i forhold til den voksende gruppe af + 64-årige med 200 om året og + 80-årige med 100 om året. (2016 prognose)

*Antal modtagere af hjælp bliver muligvis lavere i 2017 end i de foregående år, samtidig med at andelen af borgere i målgruppen er lavere end 2016-prognosen fortæller.*

*Den gennemsnitlige visitation er faldet i 2017, samtidig med at antal af borgere tilknyttet aktivitetscentre stiger til næsten det dobbelte antal borgere. Det kan vurderes som en effekt af den rehabiliterende indsats, men målet bør evalueres over yderligere 3 til 5 år. Vurderes som grøn.*

Rehabiliterende indsats	2015	2016	2017
2.1.1 Antal modtagere af praktisk hjælp og personlig pleje	Uge 40: 2.149 Hele året: 2.769	Uge 40: 2.232 Hele året: 2.904	Uge 18: 2.209 1. halvår: 2.578
2.1.2 Gennemsnitlig antal visiterede timer pr. uge på opgørelsestidspunktet*	Uge 40: 6,23	Uge 40: 6,13	1. halvår: 5,75
2.1.3 Gennemsnitligt antal borgere pr. uge tilknyttet aktivitetscentre	Uge 40: 574 Hele året: 858	Uge 40: 874 Hele året: 1.187	Uge 18: 921 1. halvår: 1.090

\*personlig pleje og praktisk hjælp, alle borgere (inklusive midlertidigt ophold og plejeboliger)

2.2. Maximalt 8,5 % af samtlige borgere i Vordingborg Kommune bevilges hjælp af Afdelingen for pleje og omsorg efter serviceloven § 79 og § 86,2 (Omsorg, aktivitet, træning), §83 og §83a (personlig pleje, praktisk hjælp), § 84 og § 107 (afløsning/ aflastning/ midlertidigt ophold) og efter sundhedsloven.

*Datagrundlag er uens over årene som følge af at plejepakker blev reduceret i 2015 og registrering af sundhedslovsydelsers ændredes oktober 2016. Effektmålet burde have været 10,5 % og ikke 8,5 %. Den ønskede effekt af forebyggelse og rehabilitering kan endnu ikke fastlægges ud fra de små*

<sup>2</sup>Brugerundersøgelse afrapporteres i årsrapport for de forebyggende hjemmebesøg.

<sup>3</sup>Bevilling defineres som servicelovens § 83 a (som er den midlertidige rehabiliterende praktiske hjælp og personlige pleje) og af servicelovens § 83 (som er den varige praktiske hjælp og personlige pleje) og bevillingsniveau er fastlagt i kvalitetsstandarder 2015/2016.



procentvise udsving i antal modtagere af hjælp. Det må formodes at den øgede tilgang til aktivitetscentre se 2.1.3 på langt sigt vil få betydning. Effektmål markeres som gult.

Rehabiliterende indsats	2015	2016	2017
2.2.1 Antal modtagere med bevilget hjælp, omsorg, aktivitet eller hjælpemidler i procent af antal borgere i Vordingborg Kommune	4.535 af 45.471 sv.t. 9,97 %	4.524 ud af 45.806 sv.t. 9,87 %	4.777 ud af 46.037 sv.t. 10,4 %
2.2.2 Antal modtagere med bevilget hjælp, omsorg og aktivitet i procent af antal borgere i Vordingborg Kommune ultimo året	2.492 af 45.471 sv.t. 5,5 %	2.673 af 45.806 sv.t. 5,8 %	2.840 af 46.037 sv.t. 6,2 %
2.2.3 Antal modtagere med bevilget hjælp, omsorg, aktivitet eller hjælpemidler i procent af + 64-årige i Vordingborg Kommune	4.535 af 11.147 sv.t. 40,7%	4.524 af 11.499 sv.t. 39,3 %	4.556 af 11.755 sv.t. 38,8 %

### Ad 3) En behandlende og lindrende indsats

- 3.1. Det gennemsnitlige niveau for levering af ydelser efter sundhedsloven på Frit Valgs området fastholdes på 2015 niveau med i gennemsnit 0,5 t pr. uge pr. borger. 2015 niveauet fastholdes i 2016 og 2017 og følges af en lavere procentvis stigningstakt set i forhold til den voksende gruppe af + 64-årige med 200 om året og + 80-årige med 100 om året.
- 3.2. Det samlede niveau af levering af sundhedslovsydelser kun er svagt stigende i 2016 til 2019 trods de strukturelle ændringer på sygehusområdet.

De strukturelle ændringer er bl.a. opgaveflytning fra sygehuse. Omfang af visiterede timer fastholdes og gennemsnitsalder for bevilling af sundhedslovsydelser er uændret. Effektmål markeres som grønt.

Behandlende og lindrende indsats	2015	2016	2017
3.1 Gennemsnitligt niveau for levering af sundhedslovsydelser i gennemsnit pr. uge udenfor plejecentre*	Uge 40: 0,7 time (42 minutter)	Uge 40: 0,69 time (42 minutter)	1. halvår: 0,69 time
3.2 Gennemsnitsalder for bevilling af sundhedslovsydelser første gang	Uge 40: 69,43 år Året: 69,9 år	Uge 40: 69,43 år Året: 69,9 år	Måles i uge 40

\* Gennemsnitligt niveau for levering af sundhedslovsydelser pr. uge på plejecentre er en fast ramme på 0,5 t. i gennemsnit pr. uge

For plejeboliger ses et højt flow af borgere - både i plejebolig, men særligt på midlertidige ophold. Der er samlet set 450 plejeboliger, og 735 borgere har i 2016 boet i plejebolig eller har været på midlertidigt ophold. Dette er et væsentligt flow, der kræver stor omstillingsparathed og høj faglig kompetence.

Varighed af midlertidigt ophold på akutstue er principielt 2 uger og på øvrige ophold op til 13 uger med mulighed for forlængelse i særlige situationer. Midlertidige ophold har til formål at opnå afklaring af fremtidig livs- og boligsituation. Første halvår 2017 har antallet af borgere på midlertidige ophold på akutstue været 51. Der er 8 akutstuer på Multicentret i Præstø.

Der har været et flow af sundhedslovsydelselser (uden Tage-imod besøg) i 2016 på 53,8 %. Dette er et udtryk for en hurtig hastighed af opgaver, der flytter ind og ud af organisationen, og som følge af opgavernes kompleksitet kræver stor omstillingsparathed og høj faglig kompetence. Selve opgavemængden i antal CPR ligger stabilt. I første halvår af 2017 har antallet af borgere, der har modtaget sundhedslovsydelselser været 2089 inkl. beboere på plejecentre og midlertidigt ophold. For borgere i eget hjem er antallet 1648.

#### Ad 4) Tværsektorielt og tværfagligt samarbejde

4.1. Niveaue for genindlæggelser, defineret som forebyggelige indlæggelser, er på 2015 niveau eller er reduceret yderligere.

Tværsektorielt og tværfagligt samarbejde	2015	2016	2017
4.1 Laveste niveau af forebyggelige indlæggelser – placering regionalt eller i DK	Ikke opgjort som i 2017	Ikke opgjort som i 2017	9. bedste placering i DK Bedst i Region Sjælland

4.2. Antallet af gentagne Tage-imod besøg pr. borger er fastholdt eller reduceret set i forhold til 2015 niveauet.<sup>4</sup>

Tage-imod besøg er en særlig indsats ved sygeplejersker, der sikrer tæt opfølgning på patientforløbet straks efter udskrivelse fra sygehus, fra midlertidigt ophold og fra ophold på akutstue. Sygeplejersken besøger borgeren i eget hjem ca. 3 timer efter udskrivelse og igen indenfor 1 uge. Tage-imod besøg sikrer mod unødige genindlæggelse på sygehus og giver borgeren den fornødne tryghed til at være patient i eget hjem.

Tage-imod besøg er sammen med akutstuer og midlertidig aflastning et godt alternativ til de korte 0-dages indlæggelser på sygehus.

Tage-imod besøg er opgjort for 2015 og 2016 og må forventes at skulle suppleres af data fra regionen i forhold til antallet af genindlæggelser. Disse data er ikke tilgængelige for kommuner endnu.

<sup>4</sup> Målepunktet giver ikke længere udtryk for omfanget af genindlæggelser, da Tage-imod besøg udføres både i forlængelse af udskrivelse fra sygehus og fra aflastningsophold eller ophold på akutstue. Derudover er antallet af 1. og 2. Tage-imod besøg fra 2017 tilpasset borgerens behov.

Tværspektorielt og tværfagligt samarbejde	2015	2016	2017
4.2.1 Antal borgere med 2 Tage- imod besøg pr. år	237	279	afventer årsregnskab
4.2.2 Antal borgere med 3 Tage- imod besøg pr. år	99	106	afventer årsregnskab
4.2.3 Antal borgere med 4 Tage- imod besøg pr. år	51	58	afventer årsregnskab
4.2.4 Antal borgere med 5 eller flere Tage- imod besøg pr. år	19	34	afventer årsregnskab
4.2.5 (Sum) Antal borgere med 2 eller flere Tage- imod besøg pr. år	<b>406</b>	<b>477</b>	afventer årsregnskab

4.3. Tilfredshedsundersøgelser i 2016 og 2020, med en besvarelsesprocent på minimum 50 %, viser en borgertilfredshed på 90 % set i forhold til den rehabiliterende og den plejende indsats og behandling.

*Brugerundersøgelse gennemføres i 2017*

## Målskema oversigt:

Målepunkt	2015	2016	2017	2018	2019	2020
1.1.1	11.147	11.499	11.755			
1.1.2	Uge 40: 1.872 sv.t. 16,8% Året: 2.394 sv.t. 21,5%	Uge 40: 1.936 sv.t. 16,8% Året: 2.513 sv.t. 21,8%	Uge 18: 1.915 sv.t. 16,3% Halvåret: 2.221 sv.t. 18,9%			
1.1.3	Uge 40: 78,6 år Året: 79,41	Uge 40: 79,0 år Året: 77,79	Uge 18: 68,57 Halvåret: 76,9			
1.2			Måles i uge 38			
1.3						
2.1.1	Uge 40: 2.149 Året: 2.769	Uge 40: 2232 Året: 2904	Uge 18: 2.209 Halvåret: 2.578			
2.1.2	Uge 40: 6,23	Uge 40: 6,13	Halvåret: 5,75			
2.1.3	Uge 40: 574 Året: 858	Uge 40: 874 Året: 1.187	Uge 18: 921 Halvåret: 1.090			
2.2.1	4.535 af 45.471 sv.t. 9,97%	4.524 af 45.806 sv.t. 9,87%	4.777 af 46.037 sv.t. 10,4%			
2.2.2	2.492 af 45.471 sv.t. 5,5 %	2.673 af 45.806 sv.t. 5,8 %	2.840 af 46.037 sv.t. 6,2 %			
2.2.3	4.535 af 11147 sv.t. 40,7%	4.524 af 11.499 sv.t. 39,3%	4.556 af 11.755 sv.t. 38,8%			
3.1	Uge 40: 0,7 time (42 min.)	Uge 40: 0,69 time (42 min.)	Uge 18: 0,69 time			
3.2	Uge 40: 69,43 år Året: 69,9 år	Uge 40: 69,43 år Året: 69,9 år	Måles i uge 40			
4.1	Ikke tilgængeligt	Ikke tilgængeligt	9. bedste placering i DK. Bedst i Region Sjælland			
4.2.1	237	279	Afventer årsregnskab			
4.2.2	99	106	Afventer årsregnskab			
4.2.3	51	58	Afventer årsregnskab			
4.2.4	19	34	Afventer årsregnskab			
4.2.5	406	477	Afventer årsregnskab			
4.3		Bruger- undersøgelse blev udskudt	Afventer bruger- undersøgelse i 2017			